



1899-1984

Габдулла Хабирович Кудояров родился 7 июня 1899 г. в деревне Аблаево Белебеевского уезда Уфимской губернии в крестьянской семье. После окончания сельской школы он учился в медресе «Галия» в Уфе. В 1926 г. окончил медицинский факультет Пермского государственного университета и начал работать в только что образованном Башкирском научно-исследовательском трахоматозном институте (ныне Уфимский НИИ глазных болезней). Вся жизнь Г.Х. Кудоярова теснейшими узами была связана с институтом, научно-практическая деятельность - с вопросами диагностики, лечения и профилактики трахомы, ликвидации ее последствий.

Борьба с трахомой в Башкирии осуществлялась в несколько этапов. На протяжении всего периода Г.Х. Кудояров принимал непосредственное участие в работе по оздоровлению населения Башкирии от трахомы.

В 1926-1933 гг. в районы республики было направлено 46 глазных отрядов, которые проводили обследование населения. Консервативное и хирургическое лечение трахомы проводилось в Трахоматозном институте.



1 ряд, 5-й - Одинцов В.П., рядом Табаков В.
2 ряд - Кудояров Г.Х., врачи Твердюкова. Агарев И.А.



Обсуждение рабочих моментов в институте. 1930-е гг. Г.Х. Кудояров - на переднем плане



Совещание по борьбе с трахомой. 1950-е гг.

115 лет со дня рождения выдающегося башкирского офтальмолога Габдуллы Хабировича Кудоярова

«Оглядываясь назад в прошлое, я с гордостью вспоминаю свое активное участие в организационной работе по борьбе с ликвидацией трахомы в Башкирии, где в прошлом было несколько сот тысяч больных трахомой».

В 1933 г. Г.Х. Кудояров защитил кандидатскую диссертацию «Биомикроскопические изменения на роговой оболочке при трахоме» и впервые в СССР выдвинул определение трахоматозного процесса как кератоконъюнктивита, описал биомикроскопические изменения роговицы при этом заболевании.

Период 1934-1940 гг. характеризовался массовым наступлением на трахому. В районы республики были направлены 96 бригад врачей, которые обследовали на



В отделениях трахоматозного института. 1920-30-е гг.

трахому более 2 млн. человек, осуществили 3,5 тыс. операций, пролечили более 10 тыс. детей, прочитали 600 лекций и провели огромное число бесед с населением. На территории республики повсеместно организовывали сестринские трахоматозные пункты, в Уфе был открыт трахоматозный детский дом на 75 коек.

В эти годы научные исследования Г.Х. Кудоярова были посвящены изучению острого периода трахомы, ранней и ретроспективной диагностике в свете биомикроскопических исследований. Крупнейший специалист страны в области диагностики и лечения трахомы, Г.Х. Кудояров большое внимание уделял бактериоскопическим, вирусологическим и морфологическим исследованиям. Он превосходно знал морфологию трахомы, аденовирусных, герпетических конъюнктивитов, весеннего катара и др.

В годы Великой Отечественной войны (1941-1945) борьба с трахомой в республике существенно ослабла, что привело к росту заболеваемости и развитию рецидивов. Многие специалисты института были призваны в ряды Советской Армии. Среди них был и Г.Х. Кудояров (1942-1943 гг.).

С окончанием военных действий борьба с трахомой была возобновлена. Директором Башкирского научно-исследовательского трахоматозного института был назначен доцент Габдулла Хабирович Кудояров. В эти годы сферу его научных интересов со-

ставляют разнообразие клинических форм трахомы, диагностика и лечение стертых и упорных форм заболевания, вакциноterapia трахомы.

Начиная с 1946 г. институт под руководством Г.Х. Кудоярова проводил плановую подготовку кадров глазных врачей и медсестер. Сотрудники института систематически работали в сельских районах республики для оказания консультативно-методической и практической помощи.

Коллектив института продолжал совершенствовать лечебно-профилактическую и организационно-методическую работу. Научная деятельность Г.Х. Кудоярова в этот период была посвящена изучению эпидемиологических факторов возникновения острой стадии трахомы, многообразия клинических форм заболевания и патогистологических изменений в тканях глаза, которые легли в основу его докторской диссертации «Возникновение и течение трахомы».

Благодаря самоотверженному и упорному труду специалистов института и ответственности трахома как массовое заболевание была ликвидирована в 1958 г. в 5 районах республики, а к 1963 г. - во всех районах Башкирской АССР.

Научные исследования и практические рекомендации Г.Х. Кудоярова легли в основу борьбы и ликвидации трахомы не только в Башкирии, но и в других областях СССР и за рубежом. На всекитайской научной конференции по борьбе с трахомой в 1958 г. он представил два доклада на темы «Современное состояние вопроса о ранней диагностике трахомы» и «Медикаментозное лечение трахомы».

Г.Х. Кудояров являлся одним из самых активных и виртуозных хирургов, он подходил к разработке «хирургических тем» с позиций глубоких фундаментальных исследований. Одна из первых его работ - «Биомикроскопические и морфологические особенности бельма при кератопластике» (1938 г.). Он и его ученики занимались проблемами лечебной кератопластики при трахоме и ее последствиях, герпесе, хирургического лечения глаукомы и катаракты, птоза и др.

Благодаря многогранности научных интересов профессор Г.Х. Кудояров внес огромный вклад в развитие медицинской науки и здравоохранения в вопросах эпидемиологии, клиники, ранней диагностики, патогенеза, биомикроскопии, патогистологических исследований трахоматозного процесса. Они легли в основу борьбы и ликвидации трахомы не только в Башкирии, но и в других пораженных заболеванием республиках и областях СССР. Эта особенность научных изысканий Г.Х. Кудоярова определялась обстоятельствами того времени, когда трахома была основной офтальмологической патологией. Это признавал и сам Габдулла Хабирович: «Оглядываясь назад в прошлое, я с гордостью



Кудояров Г.Х. в лаборатории



Показатели массового наступления на трахому

вспоминаю свое активное участие в организационной работе по борьбе с ликвидацией трахомы в Башкирии, где в прошлом было несколько сот тысяч больных трахомой».

С 1933 по 1954 гг., с перерывами, Габдулла Хабирович Кудояров занимал ответственную должность главного окулиста Министерства здравоохранения Башкирской АССР, с 1953 по 1975 гг. был председателем Башкирского республиканского общества офтальмологов. В 1955-1975 гг. профессор Кудояров Г.Х. руководил кафедрой глазных болезней Башкирского медицинского института, в 1975-1982 гг. являлся профессором этой кафедры.

Габдулла Хабирович Кудояров стал автором более 160 научных работ. Им написаны монографии «Учебник по глазным болезням для средних медицинских работников», «Биомикроскопические изменения на роговой оболочке при трахоме», «Руководство по трахоме», «Возникновение и лечение трахомы», которые до сих пор не потеряли своей актуальности. Г.Х. Кудояров являлся основателем республиканской школы офтальмологов. Им очень много сделано для подготовки квалифицированных врачей-окулистов. Под его руководством десятки молодых врачей защитили кандидатские и докторские диссертации и продолжили дело своего учителя.

Заслуженный врач Башкирской АССР и РСФСР, заслуженный деятель науки БАС-СР и РСФСР, первый почетный гражданин г. Уфы, профессор Габдулла Хабирович Кудояров за заслуги в развитии медицинской науки, значительный вклад в борьбу с трахомой и многолетний плодотворный труд был награжден орденами Ленина и Трудового Красного знамени.



Удаление инородного тела из глаза пациента электромагнитом под руководством Кудоярова Г.Х.

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней сегодня



В память о профессоре Кудоярове учреждена премия Академии наук Республики Башкортостан за выдающиеся работы в области медицинских наук. В феврале 2009 г. в Уфимском НИИ глазных болезней прошла научно-практическая конференция на тему «Современные технологии лечения заболеваний роговицы и коррекции аметропий», посвященная 110-летию со дня рождения ученого. В 2010 г. увидела свет автобиографическая книга профессора Кудоярова «Моя жизнь — офтальмология».

Идут годы, меняются поколения, меняется жизнь, возникают новые вопросы, требующие своего решения, в т.ч. и в области офтальмологии. Но, невзирая на многообразие сложностей и проблем, Уфимский НИИ глазных болезней по-прежнему является одним из ведущих НИИ страны, и основная цель его сотрудников — помочь человеку увидеть прекрасный разноцветный мир во всем его великолепии, чтобы дать возможность каждому реализовать свой творческий, духовный и человеческий потенциал.

В настоящее время научными направлениями института являются изучение патогенеза, принципов лечения дегенеративных и воспалительных заболеваний роговицы, стекловидного тела и сетчатки, врожденной патологии глаз у детей, кераторефракционные методы коррекции аметропий высокой степени, разработка и производство изделий медицинского назначения в рамках инновационных проектов.

В Республике Башкортостан проблему по устранению слепоты от катаракты в основном решает институт глазных болезней: изучаются клинико-функциональные результаты современных



технологий катарактальной хирургии, включая сочетание с другими рефракционными технологиями, метода полиартифакции в коррекции остаточной аметропии после экстракции катаракты у взрослых и детей и т.д. Следует отметить, что 97% хирургических вмешательств по поводу катаракты осуществляется методом факоэмульсификации с имплантацией современных ИОЛ (рис. 1). Таким образом, в настоящее время число операций на 1 млн. населения республики составляет 3 тыс., что соответствует стандарту ВОЗ оказания хирургической помощи по предотвращению слепоты от катаракты.

В 2013 г. в Уфимском НИИ глазных болезней после масштабной реконструкции были введены в эксплуатацию операционные блоки, соответствующие со-

временным стандартам и оснащенные по последнему слову техники.

В настоящее время активно проводится фемтолазерная хирургия катаракты, изучаются вопросы расширения показаний к проведению этого вида операций, например, при узком ригидном зрачке. Первыми в России в институте стали осуществлять хирургическое лечение врожденной катаракты у детей с помощью фемтосекундного лазера.

Приоритетным направлением работы в институте является изучение врожденных и индуцированных кератэктазий. Наличие современного оборудования позволяет проводить раннюю диагностику патологии роговицы и своевременное лечение. Широкое применение в институте нашел неинвазивный метод лечения кератэктазий - кросслинкинг роговичного коллагена, предложены новые модификации. Сотрудниками Уф НИИ ГБ разработаны и выпускаются серийно устройства для проведения

ультрафиолетового облучения роговицы «УФалинк», «УФ-тестер» и фотосенсибилизатор «Декстралинк», в настоящее время разрабатываются четыре новых вида фотосенсибилизаторов, проходит технические испытания модификация устройства «УФалинк-квант».

Для коррекции рефракционных нарушений при кератэктазиях в институте широко используются интрастромальные сегменты и кольца, что позволяет достичь хорошего анатомического, рефракционного и функционального результатов, кроме того, возможны комбинации их с другими способами лечения кератэктазий, повышающими биомеханические свойства роговицы.

Для лечения патологии роговицы широко применяются различные виды кератопластики. В институте усовершенствована методика задней послышной кератопластики с использованием микрокератома Rocket Maker. Доказана эффективность и безопасность применения эпикератопластики с использованием донорской роговицы у пациентов с кератэктазиями. Первыми в Республике Башкортостан в Уфимском НИИ глазных болезней внедрена фемтолазерная сквозная кератопластика.

В последние 20 лет отмечается неуклонный рост числа пациентов с витреоретинальной патологией. В институте разработаны новые методы лечения последствий травм органа зрения, патологии глазного дна при сахарном диабете и возрастной макулярной дегенерации, в т.ч. с применением технологии 23 и 25G (рис. 2).

Особое внимание обращается на своевременное выявление ранних симптомов ВМД и оказание специализированной лечебно-профилактической помощи. Накопленный в институте опыт позволяет определить стратегию применения ингибиторов ангиогенеза в лечении «влажной» формы возрастной макулярной дегенерации.

Оборот койки за последние годы увеличился в 1,8 раза - с 35,7 до 64,7, а койко-день сократился до 4,2

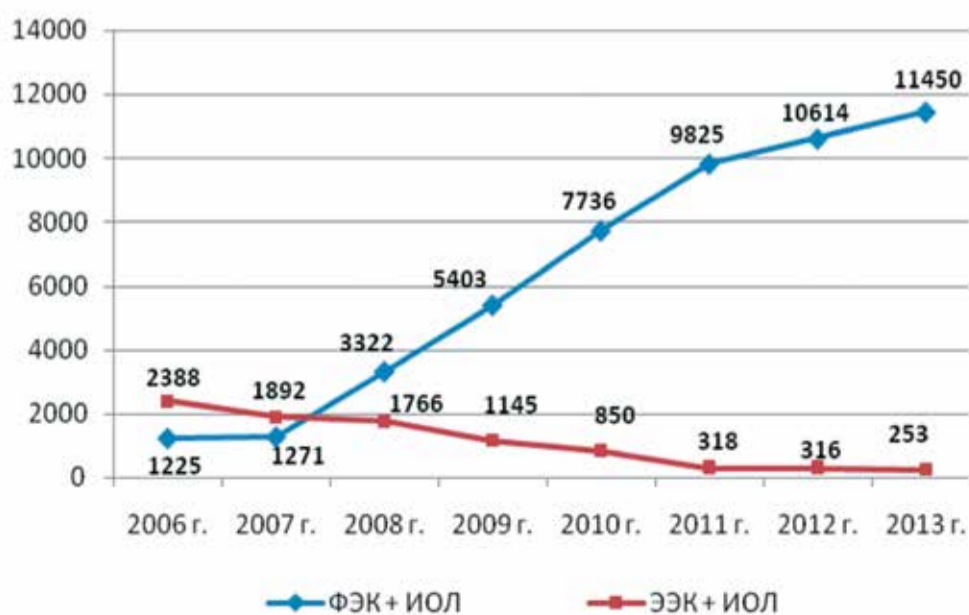


Рис. 1. Динамика числа операций по поводу катаракты в Уфимском НИИ глазных болезней





Главный внештатный специалист-офтальмолог Минздрава РФ, директор ФГБУ «МНИИ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава РФ, профессор Нероев В.В.

«Многие десятилетия Московский научно-исследовательский институт глазных болезней им. Гельмгольца работает в контакте с Уфимским НИИ глазных болезней.

Под эгидой Всемирной организации здравоохранения именно на базе Уфимского института был проведён Первый Российский межрегиональный симпозиум «Ликвидация устранимой слепоты: Всемирная инициатива ВОЗ», что явилось вполне логичным продолжением совместной организационно-научной деятельности наших учреждений.

Сегодня Уфимский НИИ глазных болезней занимает ведущие позиции в отечественной офтальмологии. Желаем успехов и процветания!»



Генеральный директор ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ, профессор Чухраёв А.М.

«Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней – центр высочайших офтальмологических технологий. Институт – крупное многопрофильное учреждение, осуществляющее научную, лечебно-консультационную, производственную и образовательную деятельность. Основа успеха института в преемственности богатых научных традиций, формировании генерации высококлассных специалистов и выполнении высокой миссии – повышения качества жизни народа, тенденции снижения темпов роста глазной заболеваемости, уменьшения числа слепых и слабовидящих».



Директор ФГБУ «НИИ ГБ» РАМН, академик РАН, профессор Аветисов С.Э.

«Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней АНРБ – одно из старейших офтальмологических учреждений России. Созданный в трудные для страны годы и н с т и т у т добился первой, поистине грандиозной победы в борьбе с трагической. Сейчас это центр современных высоких офтальмологических технологий, выполняющий НИР прикладного и фундаментального характера, вносит существенный вклад в практическое здравоохранение и подготовку кадров».



Оказание медицинской помощи в Уфимском НИИ глазных болезней в рамках программы обязательного медицинского страхования обеспечивает полную доступность к самым современным офтальмологическим технологиям всем жителям республики и близлежащих регионов РФ. Ежегодно около 80 тыс. человек, в т.ч. 18 тыс. детей, посещают поликлинические отделения. Только за последние 5 лет было проконсультировано свыше 450 тыс. пациентов.

Фундаментальные исследования, внедрение современных хирургических технологий, интенсификация труда позволили при неизменном числе специалистов увеличить количество операций, общее число которых за 2006-2014 гг. превысило 200 тыс. Только за 9 месяцев 2014 г. в институте было проведено почти 25 тыс. операций, что на 2 тыс. больше, чем за 9 месяцев 2013 г. (рис. 3).

Важная составляющая работы института – коллектив, сильная и сплоченная команда, объединяющая врачей-офтальмологов высокой квалификации, стремящихся вернуть зрение пациентам и быть лучшими в своей профессии (рис. 4).

Решающими факторами успешного развития института сегодня является стабильность и высокая потребность общества в оказываемых услугах, возможность профессионального совершенствования специалистов. Результатом научных исследований и практической работы в течение многих десятилетий является сохранение в республике положительных тенденций снижения темпов роста глазной заболеваемости, уменьшение числа слепых и слабовидящих.

Передовые традиции отечественной офтальмологии, заложенные нашими предшественниками, продолжают и приумножаются в Уфимском НИИ глазных болезней на качественно новом уровне.

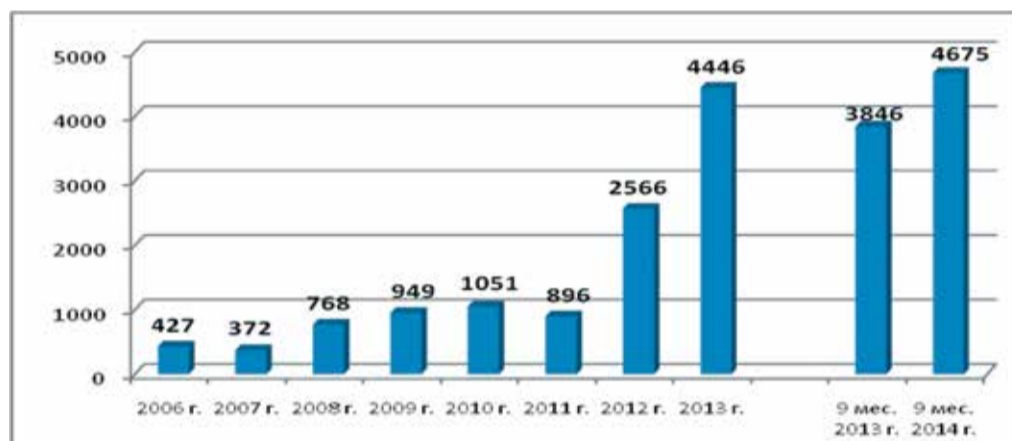


Рис. 2. Динамика числа витреоретинальных вмешательств



Рис. 3. Количество пролеченных больных и выполненных операций в стационаре за 2006-2013 гг.

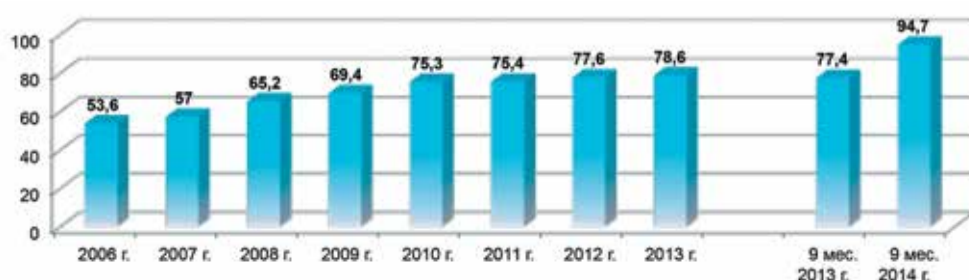


Рис. 4. Хирургическая активность